

特定子ども・子育て支援の提供に係る領収証兼特定子ども・子育て支援提供証明書（ベビーシッター用）

納入者 _____ 様

ただし、特定子ども・子育て支援利用料（令和 年 月分）として

設置者名称 _____
主たる事務所の所在地 _____
代表者職氏名 _____ 印
施設・事業所の名称 _____

特定子ども・子育て支援 利用料の領収金額	円 (下記①の金額)
-------------------------	------------

【特定子ども・子育て支援利用料の内訳】

当該月分の利用料(保育料)として _____ 円①

【特定子ども・子育て支援利用料以外の領収金額】

日用品、文房具、行事参加費、食材料費、通園送迎費等として _____ 円

※認可外の居宅訪問型保育事業について、送迎のみの利用は対象外

認定 保護者	フリガナ	認定子ども との続柄	認定 子ども	フリガナ	法第30条の4の認定種別
	氏名			氏名	

(以下の記載は、「支援の内容」、「提供した日（提供日数）」、「提供時間帯」、「費用」がわかる書類の添付をもって替えることも可能)

特定子ども・子育て支援の内容 注) <input type="checkbox"/> に <input checked="" type="checkbox"/> を記入	提供した日	提供時間帯※1	費用※2
<input type="checkbox"/> 認可外保育施設（居宅訪問型保育事業）	日 ~ 日	: ~ :	円

※1 提供時間帯は、標準的な利用時間帯の記入でも可。

※2 費用は特定子ども・子育て支援利用料の額を記入。

上記のとおり認定子どもに対し、特定子ども・子育て支援を提供したことを証明します。

令和 年 月 日

設置者名称	
主たる事務所の所在地	
代表者職氏名	印
施設・事業所の名称	

【本書類の提出について】

本書類「特定子ども・子育て支援の提供に係る領収証兼特定子ども・子育て支援提供証明書（ベビーシッター用）」は、ベビーシッターを**利用した月ごとに、速やかに**以下問合せ先の保育課保育支援係までご提出ください。
※ 本書類をご提出いただくことにより、利用料の確認を行い、補助金の額を確定します。

【問合せ先】江東区子ども未来部保育支援課事業支援係

〒135-8383 江東区東陽4-11-28

電話：03-3647-9084